　　年　　月　　日

動　物　実　験　計　画　書

福岡教育大学学長　殿

動物実験責任者（所属・職名・氏名）

　　　　　　　　　　　　　印

福岡教育大学動物実験規程第９条に基づき，下記のとおり申請いたします。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ※受付番号  （記入不要） | |  | |
| 動物実験実施者  （全員を記入すること。） | | | 教員（所属・職名・氏名）  学生等（所属・氏名） |
| 動物実験の実施予定期間 | | | 年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日 |
| 動物実験の目的、意義及び必要性 | | |  |
| 動物実験実施場所 | | |  |
| 実験動物名（動物種，個体数及び必要数根拠、入手先） | | |  |
| 動物実験の方法 | | |  |
| 実験動物の飼養及び保管 |  | | |
| 動物実験を必要とする理由（該当するものに○印をつけその他にはその内容を記入）  １ 代替手段がない　　２ 代替手段の精度が不十分　　３ 代替手段の経費が大きすぎる  ４ その他（内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ） | | | |
| 動物の苦痛排除の方法（該当するものに○印をつけ（ ）内にその実際を記入）  １ 特に苦痛はない　　　　　　　　　　　　 ２ 短時間の手や器具による保定  ３ 麻酔薬等の投与（薬剤名：　　　　　　 ） ４ その他（内容：　　　　　　　　　　 ） | | | |
| ※動物実験計画書の認否 | | | 承認（ 　　 年 月 日）　否承認（　　 年 月 日） |
| ※動物実験委員会の意見等 | | |  |